

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 11/07/2023 - 11/07/2023

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάγκου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

1) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 1,3] [🔗] Γιατροί για δύσκολες αποστολές	1
2) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 44] [🔗] Διαψεύδει το ΕΚΑΒ τον θάνατο ασθενή σε καρότσα αγροτικού	3
3) [ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΗ, Σελ. 26] [🔗] Σε έξαρση σύφιλη και καρκίνος του δέρματος	4
4) [ESPRESSO, Σελ. 6-7] [🔗] Μας έφεραν ένα παιδι παγωμενο	5
5) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 19] [🔗] Πυκνώνουν οι αντιδράσεις για την επικίνδυνη και αντιεπιστημονική ΠΝΠ	7
6) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 19] [🔗] Αύριο διαδηλώνουν στα υπουργεία Υγείας και Οικονομικών	8
7) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 27] [🔗] Αγοράκι δέχτηκε επίθεση από οχιά την ώρα που έπαιζε σε αυλή ταβέρνας	9
8) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 31] [🔗] Συσκευή ανίχνευσης κορονοϊου	10
9) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 7] [🔗] Κλιμάκωση της εγκληματικής πολιτικής εμπορευματοποίησης στην Υγεία	11
10) [ΑΥΓΗ, Σελ. 15] [🔗] Η κατάρρευση του ΕΣΥ οδηγεί σε επιθετικότητα κατά των υγειονομικών	12
11) [ΚΟΙΝΗ ΓΝΩΜΗ ΤΩΝ ΚΥΚΛΑΔΩΝ, Σελ. 4] [🔗] Συγκλονίζουν τα στοιχεία από τους πνιγμούς: Τουλάχιστον 52 θάνατοι μέσα σε δύο εβδομάδος	13

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Σελ.: 1,3

Ημερομηνία έκδοσης: 11-07-2023

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1834.52 cm²

Κυκλοφορία: 14860

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Γιατροί για δύσκολες αποστολές



Έχουν πραγματοποιήσει 149 αποστολές σε παραμεθόρια νησιά και απομακρυσμένες περιοχές σε όλη την Ελλάδα, στο πλαίσιο των οποίων έχουν εξετασθεί σχεδόν 50.000 πολίτες και έχουν διεξαχθεί περισσότερες από 70.000 απεικονιστικές εξετάσεις. Είναι οι μάχιμοι **γιατροί** των Κινητών Ιατρικών Μονάδων και οι κάτοικοι τους ξέρουν πλέον με το μικρό τους όνομα. **Σελ. 3**

ΤΟ ΘΕΜΑ



Σε κάθε αποστολή οι κάτοικοι έχουν τη δυνατότητα να κάνουν, με το ζύλο άλλων, ορθοαιματολογικό έλεγχο, υπερήχους και οδοντιατρικές εργασίες. Η ομάδα αποτελείται από 30-35 άτομα, με γιατρούς, νοσηλευτικό και παραϊατρικό προσωπικό, γραμματειακή και τεχνολογική υποστήριξη, φρονιτέες ιατρικής και νοσηλευτικής που κάνουν πρακτική.

«Μας ξέρουν πλέον με τα μικρά μας ονόματα»

Γιατροί με όρεξη και μαχητικότητα πίσω από την επιτυχία των Κινητών Ιατρικών Μονάδων σε νησιά και δυσπρόσιτες περιοχές

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

«Έπειτα από τόσα χρόνια μάς ξέρουν όλοι οι κάτοικοι με τα μικρά μας ονόματα και τους ξέρουμε σχεδόν όλους. Είμαστε όλοι μέλη μιας ομάδας που ονομάζεται γιατροί της πρώτης γραμμής. Για να καταλάβετε, σε μια αποστολή στη Σύμη, σε ένα δωμάτιο που μας παραχώρησε ο δήμος για να στήσουμε τα ιατρεία, ήμασταν μαζί ένας καθηγητής Χειρουργικής, ένας καθηγητής Νευρολογίας και ένας αναπληρωτής καθηγητής Ορθοπαιδικής, τους οποίους οι ασθενείς μπορούσαν να δουν άμεσα. Και αυτό όταν κλείνοντας κάποιος ραντεβού με αυτούς τους γιατρούς στα νοσοκομεία που εργάζονται στην Αθήνα θα περιμένει εννέα μήνες. Αυτό είναι το σπουδαίο σε αυτό το πρόγραμμα. Μέλη μιας ομάδας που έχουν κοιμηθεί πολλές φορές στο κατάστραμα, έχουν κοιμηθεί πολλές φορές σε ξενοδοχεία κλειστά για τον χειμώνα και τα οποία ανοίγουν μόνο για εμάς, με τρομερή υγρασία και κυρίως κλιματισμό. Αλλά και άνθρωποι, επιπρόσθετα μω να πιο, που το κάνουν κέφι, το αγαπάμε, το ποτάμι. Γι' αυτό και συνεχίζεται το πρόγραμμα. Για με τρέλα».



Από το 2014 οι Κινητές Ιατρικές Μονάδες έχουν πραγματοποιήσει 149 αποστολές σε παραμεθόρια νησιά και απομακρυσμένες περιοχές σε όλη την Ελλάδα. Σε κάθε αποστολή υπάρχουν δύο μεγάλα φορτηγά, τα οποία μετασκευάστηκαν ειδικά ώστε να μπορούν να μεταφέρουν σύγχρονο εξοπλισμό για το στήσιμο ιατρείων, από πλήρεις οδοντιατρείς, ορθοαιματολογία, ακτινολογικά μηχανήματα έως και τριδοκίτατο υπερηχογράφο.

Ο Παναγιώτης Κουλουβάρας, αναπληρωτής καθηγητής Ορθοπαιδικής Χειρουργικής στο νοσοκομείο Αιτωλικών, δεν θα μπορούσε να βρει καλύτερο τρόπο για να περιγράψει την επιτυχία του προγράμματος Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας - Κινητές Ιατρικές Μονάδες, στο οποίο είναι επιστημονικά υπεύθυνος και το οποίο πραγματοποιείται από το Πανεπιστήμιο Αθηνών σε συνεργασία με την Ανώνυμη Εταιρεία Μονάδων Υγείας (AEMY A.E.), με φορέα υλοποίησης την ΜΚΟ «Αναγέννηση και Πρόοδος» και αποκλειστική δωρεά του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος.

μπορούν να μεταφέρουν σύγχρονο εξοπλισμό για το στήσιμο ιατρείων από πλήρεις οδοντιατρείς, ορθοαιματολογία, ακτινολογικά μηχανήματα έως και τριδοκίτατο υπερηχογράφο. «Έχουμε δύο τον εξοπλισμό των ιατρικών ειδικοτήτων ώστε όταν φθάσουμε στον προορισμό της αποστολής να μπορούμε μέσα σε μιάμιση ώρα να έχουμε στήσει ένα

Το πρόγραμμα σχεδιάστηκε το 2012 κατόπιν μελέτης που έγινε για τις ανάγκες παρόχων ιατρικών υπηρεσιών στα μικρά νησιά. Το Ιδρυμα Σταύρος Νιάρχος ενέκρινε την πρόταση χρηματοδότησης του προγράμματος για τη δημιουργία των κινητών μονάδων. Από το 2014 που ξεκίνησε η λειτουργία των Κινητών Ιατρικών Μονάδων έως το 2019 γινόταν μία αποστολή τον μήνα - ήταν τον Αυγούστο - σε νησιά. Το 2019 το Ιδρυμα Σταύρος Νιάρχος έδωσε την έγκρισή για να καλύψει το πρόγραμμα και ορεινές απομακρυσμένες περιοχές. Εκτοτε γίνονται τρεις αποστολές τον μήνα.

Η επιλογή των προορισμών των αποστολών γίνεται με βάση την απόσταση τους από οργανωμένη μονάδα υγείας. Σύμφωνα με τον κ. Κουλουβάρα, «πάμε σε μέρη που είναι τοπικά τον μισό μακριά, και με δύσκολη διαδρομή, από οργανωμένο νοσοκομείο ή κέντρο υγείας. Και σε περιοχές που είναι και άλλοι οικισμοί κοντά με το ίδιο πρόβλημα κύλισης από υγειονομικές δομές. Βρίσκουμε λοιπόν ένα κεφαλοχώρι, όπου μπορούμε να φθάσουμε τα φορτηγά μας. Έχουμε συνεννοηθεί από πριν με τους δήμους που φροντίζουν για τη μετακίνηση κατοίκων από διάφορα χωριά και οι οποίοι μας παραχωρούν τον χώρο για να στή-

σουμε τα ιατρεία μας. Θέλουμε να πηγαίνουμε σε προορισμούς όπου η κάθε ειδικότητα θα βλέπει τουλάχιστον 25-30 ασθενείς την ημέρα».

Ηλεκτρονικά ραντεβού
Για την καταχώριση των ραντεβού έχει δημιουργηθεί ηλεκτρονική πλατφόρμα, ενώ είναι διαθέσιμη και εφαρμογή για το κινητό, μέσω του οποίου οι κάτοικοι να μπορούν να κλείνουν ραντεβού. Για κάθε πόλη που εξετάζεται στο πλαίσιο του προγράμματος δημιουργείται ηλεκτρονικός ιατρικός φάκελος για την καταγραφή του ιστορικού του και των ευρημάτων των εξετάσεων με σκοπό την παρακολούθηση της κατάστασης της υγείας του. Σε περίπτωση που χρειάζεται περαιτέρω φροντίδα ο ασθενής παραπέμπεται σε δημόσιες μονάδες υγείας.

«Βλέπουμε και πολλά αδιάγνωστα περιστατικά σε κάθε ειδικότητα. Αυτό που πονάει είναι όταν βλέπεις καρκίνους. Εάν όμως τους βρούμε σε αρχικό στάδιο, χαίρμαστε».

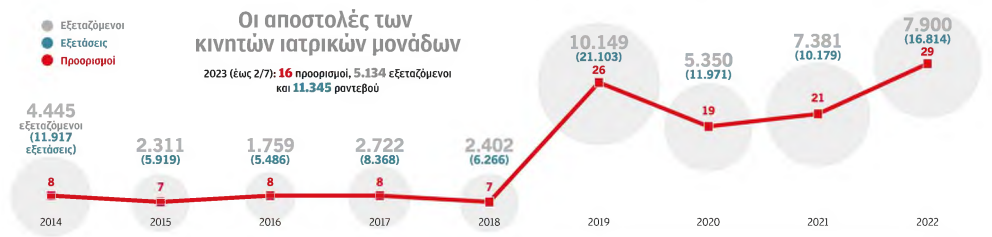
«Η συμμετοχή στο πρόγραμμα είναι το καλύτερο έργο που θα μπορούσαμε να κάνουμε στην καριέρα μας. Νιώθουμε τη χαρά της προσφοράς, τη χαρά της οικειότητας».

κόρο που θυμίζει τα εξωτερικά ιατρεία ενός νοσοκομείου. Είτε είμαστε σε ένα περιφερειακό ιατρείο στη Δομοσό, είτε σε μια αίθουσα του δήμου στους Φούρβους, είτε στο Αγαθόνιστο, τονίζει ο κ. Κουλουβάρας. Η ιατρική ομάδα κάθε αποστολής αποτελείται συνήθως από ακτινολόγο, γενικό γιατρό, γενικό χειρουργό, γυναικολόγο, καρδιολόγο, ορθοπαιδικό, οφθαλμίατρο, οδοντίατρο, παιδίατρο, ωτορινολαρυγγολόγο και νευρολόγο.

συνεχίζει λέγοντας ότι «βλέπουμε και πολλά αδιάγνωστα περιστατικά σε κάθε ειδικότητα. Αυτό που πονάει είναι όταν βλέπεις καρκίνους. Εάν όμως τους βρούμε σε αρχικό στάδιο, χαίρμαστε. Κυρίως αυτά είναι και τα περιστατικά που θυμάμαι περισσότερο. Και όταν επιστρέψουμε σε ένα μέρος έρχονται με ενθουσιασμό οι ασθενείς να μας βρουν, να μας ευχαριστήσουν».

Η διάρκεια της κάθε αποστολής είναι τρεις με επτά ημέρες.

Οι αποστολές των κινητών ιατρικών μονάδων



Διαψεύδει το ΕΚΑΒ τον θάνατο ασθενή σε καρότσα αγροτικού

Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ	Σελ.:	44	Ημερομηνία έκδοσης:	11-07-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	189.31 cm ²	Κυκλοφορία:	10340
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Διαψεύδει το ΕΚΑΒ τον θάνατο ασθενή σε καρότσα αγροτικού

Η χθεσινή είδηση για έναν ακόμη ασθενή που έχασε τη ζωή του καθ' οδόν σε... καρότσα αγροτικού, προκάλεσε την αντίδραση του ΕΚΑΒ, το οποίο διέψευσε τις σχετικές αναφορές. Συγκεκριμένα, όπως αναφέρεται σε ανακοίνωση που εξέδωσε, την Πέμπτη το ΕΚΑΒ Πρέβεζας δέχθηκε κλήση στις 20.24 από την Αμεση

Δράση για έναν άνδρα με απώλεια αισθήσεων από την περιοχή του Σταυροχωρίου. Ο συντονιστής του Κέντρου διαβίβασε την κλήση στις 20.25 στο Κέντρο Υγείας Καναλακίου για την αποστολή ασθενοφόρου, το οποίο, κατά την ανακοίνωση, ξεκίνησε στις 20.27.

Τρία λεπτά αργότερα και σε απόσταση περίπου 800 μέτρων από το

Κέντρο Υγείας, υποστηρίζουν από το ΕΚΑΒ, συνάντησαν αγροτικό όχημα το οποίο μετέφερε τον ασθενή. Το ασθενοφόρο σταμάτησε και αμέσως «ο γιατρός άρχισε καρδιοπνευμονική αναζωογόνηση στον ασθενή, με χρήση αυτόματου εξωτερικού απινιδωτή». Δεδομένου, δε, ότι η απόσταση από το Κέντρο Υγείας ήταν μικρή και για να μη χαθεί πο-

λύτιμος χρόνος, «ο γιατρός ζήτησε από τον οδηγό του αγροτικού να ξεκινήσει και να κατευθυνθεί - με τη συνοδεία του ασθενοφόρου - προς το ΚΥ. Ο ίδιος συνέχισε αδιάκοπα την ΚΑΡΠΑ στον ασθενή». Η προσπάθεια συνεχίστηκε για περισσότερο από μία ώρα, αλλά χωρίς αποτέλεσμα.

ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Το ασθενοφόρο σταμάτησε το αυτοκίνητο και αμέσως «ο γιατρός άρχισε καρδιοπνευμονική αναζωογόνηση στον ασθενή, με χρήση αυτόματου εξωτερικού απινιδωτή»



Πηγή:	ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΗ	Σελ.:	26	Ημερομηνία έκδοσης:	11-07-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	181.9 cm ²	Κυκλοφορία:	1500
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Σε έξαρση σύφιλη και καρκίνος του δέρματος

Ρεκόρ στα μελανώματα

Η σύφιλη, μία από τις παλαιότερες σεξουαλικώς μεταδιδόμενες λοιμώξεις, που επί χρόνια ήταν σε ύφεση, βρίσκεται σε έξαρση σε ολόένα και περισσότερες χώρες. Σύμφωνα με τα στοιχεία του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, το 2020 υπήρξαν 7.100.000 νέα κρούσματα σύφιλης παγκοσμίως.

Στις ΗΠΑ, τα κρούσματα σύφιλης εκτοξεύθηκαν κατά 32% μεταξύ 2020 και 2021, φτάνοντας στον υψηλότερο αριθμό αναφερόμενων περιστατικών εδώ και 70 χρόνια. Το 2022, το Ηνωμένο Βασίλειο είδε τα κρούσματα σύφιλης να φτάνουν στο υψηλότερο επίπεδο από το 1948. Στον Καναδά σημειώθηκε αύξηση 389% για τη λοιμώδη σύφιλη, σημαντικά υψηλότερη από άλλα σεξουαλικώς μεταδιδόμενα νοσήματα, μεταξύ 2011 και 2019.

«Πριν από δεκαπέντε ή είκοσι χρόνια πιστεύαμε ότι βρισκόμασταν στα πρόθυρα της εξαλειψής της σύφιλης. Δεν υπάρχει καμία αμφιβολία ότι βλέπουμε ποσοστά που δεν είχαμε δει τα τελευταία 20 χρόνια», τονίζει ο Leandro Mena, διευθυντής του τμήματος πρόληψης σεξουαλικώς μεταδιδόμενων νοσημάτων του CDC.

Την ίδια στιγμή, σε ανάλογη έξαρση βρίσκεται ο καρκίνος του δέρματος, ο οποίος έχει φθάσει σε επίπεδα-ρεκόρ, με ραγδαία αύξηση σε άτομα άνω των 55 ετών.

Στο Ηνωμένο Βασίλειο, βάσει των στοιχείων της Cancer Research UK, οι περιπτώσεις μελανώματος σε όλες τις ηλικιακές ομάδες έχουν φτάσει τις 17.500 ετησίως, το υψηλότερο ποσοστό από την εποχή που άρχισαν να τηρούνται αρχεία για τη νόσο.

Η αύξηση των ποσοστών στην εμφάνιση καρκίνου του δέρματος συνδέεται με την τάση των περισσότερων ανθρώπων να κάνουν συστηματικά φλιοθεραπεία για να αποκτήσουν μαυρισμένο δέρμα και την έκρηξη των φθηνών οργανωμένων διακοπών που χρονολογείται από τη δεκαετία του 1960, προτού οι άνθρωποι ευαισθητοποιηθούν ως προς την πρόληψη του καρκίνου του δέρματος.



Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 6-7 Ημερομηνία έκδοσης: 11-07-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 541.61 cm² Κυκλοφορία: 8330
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Μας έφεραν ένα παιδι πα



Με την κατάθεση μιας γιατρού της ΜΕΘ Παιδών του ΠΑΓΝΗ άνοιξε χθες στο Τριμελές Εφετείο Πλημμελημάτων Ανατολικής Κρήτης η αυλαία της δευτεροβάθμιας δίκης για τον θάνατο της 4χρονης Μελίνας Παρασκάκη, η οποία «έσβησε» ύστερα από επέμβαση ρουτίνας για κρεατάκια τον Δεκέμβριο του 2015.

Η ακροαματική διαδικασία άρχισε απουσία της κατηγορούμενης αναισθησιολόγου Νεκταρίας Πολάκη, η οποία δεν παρευρέθηκε στο δικαστήριο για λόγους υγείας και εκπροσωπή-

θηκε από τους δικηγόρους της. Πρώτη στο βήμα του μάρτυρα ανέβηκε η γιατρός της ΜΕΘ Παιδών του ΠΑΓΝΗ, όπου διακομίστηκε εσπευσμένα το άτυχο κοριτσάκι, έπειτα από επιπλοκές που παρουσίασε μετά το χειρουργείο, κατά τη διαδικασία της ανάνηψης.

Όπως ανέφερε η μάρτυρας στην κατάθεσή της, το παιδί ήταν σε πολύ κακή κατάσταση όταν εισήχθη στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας και μαζί με τους συναδέλφους της έδωσαν μάχη για να το κρατήσουν στη ζωή. Ωστόσο, παρά τις τιτάνιες προσπάθειές τους, άφησε

την τελευταία του πνοή τα ξημερώματα της 29ης Δεκεμβρίου του 2015.

«Εμείς είχαμε μπροστά μας ένα παιδί ωχρό, παγωμένο, που έκανε ανακοπή. Το λες και ζωντανό, γιατί χτυπούσε η καρδιά. Η αναισθησιολόγος μάς είπε ότι έκανε 15 τέτοια επεισόδια μπροστά της» κατέθεσε, μεταξύ άλλων.

Είχε απαλλαγεί

Σε πρώτο βαθμό η αναισθησιολόγος, η οποία κατηγορείται για ανθρωποκτονία από αμέλεια, είχε απαλλαγεί από την κατηγορία. Ωστόσο, ο ει-

» Τι κατέθεσε γιατρός της ΜΕΘ Παιδών του ΠΑΓΝΗ για τη μικρή Μελίνα



Γωμμένο»

σαγγελέας Εφετών άσκησε έφεση και η υπόθεση επρόκειτο να κριθεί σε δεύτερο βαθμό. Πλην, όμως, το Τριμελές Εφετείο Πλημμελημάτων Ανατολικής Κρήτης έκανε δεκτή την ένσταση που κατέθεσε η υπεράσπιση της αναισθησιολόγου για αοριστία της αιτιολογίας και απέρριψε ως απαράδεκτη την έφεση του εισαγγελέα.

Η εξέλιξη αυτή προκάλεσε την αντίδραση της οικογένειας της 4χρονης αλλά και του εισαγγελέα του Αρείου Πάγου Ισίδωρου Ντογιάκου, ο οποίος ζήτησε την εξέταση του σκεπτικού της

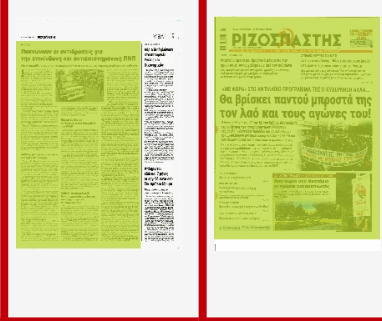
απορριπτικής απόφασης. Τελικά, το Ζ' Ποινικό Τμήμα του ανώτατου ακυρωτικού δικαστηρίου έκανε δεκτή την αίτηση αναίρεσης του αντεισαγγελέα και η υπόθεση οδηγήθηκε πάλι στις δικαστικές αίθουσες.

Η αναισθησιολόγος του Βενιζέλειου Νοσοκομείου κατηγορείται ότι δεν τήρησε αυστηρά το ισχύον πρωτόκολλο κατά τη διαδικασία της αφύπνισης και της αντιμετώπισης της αλλεργικής αντίδρασης που παρουσίασε η 4χρονη Μελίνα, με επίμονο βρογχόσπασμο, υπόταση και βραδυκαρδία.

» Οι ανακοπές και η μάχη για να την κρατήσουν στη ζωή



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 19 Ημερομηνία έκδοσης: 11-07-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 746.05 cm² Κυκλοφορία: 1450
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΚΑΒ

Πυκνώνουν οι αντιδράσεις για την επικίνδυνη και αντιεπισημονική ΠΝΠ

Να ανακληθεί άμεσα και να καλυφθούν οι ανάγκες για την άμεση βοήθεια των ασθενών

Διαμαρτυρία στο υπουργείο Εσωτερικών για την επικίνδυνη ΠΝΠ για το ΕΚΑΒ πραγματοποιήσαν χτες το πρωί εργαζόμενοι και συνδικαλιστές από τους ΟΤΑ, απαιτώντας από την κυβέρνηση να την πάρει πίσω.

Στη διάρκεια της διαμαρτυρίας καταγγέλλθηκε το γεγονός ότι η υπουργός Εσωτερικών Ν. Κεραμέως δεν δέχτηκε αντιπροσωπεία των εργαζομένων επικαλούμενη σύσκεψη που είχε.

Από την πλευρά τους, οι εργαζόμενοι διαμήνυσαν ότι θα συνεχίσουν και θα κλιμακώσουν τον αγώνα τους, προκειμένου να μην γίνει καμία απόσπαση οδηγού από τους ΟΤΑ στο ΕΚΑΒ. Στη διαμαρτυρία συμμετείχε και αντιπροσωπεία της «Εναρξικής Αγώναστικής Κίνησης Πυροσβεστών» (ΕΑΚΠ).

Όπως υπενθυμίζουν οι συνδικαλιστές της ΔΑΣ, «με την αντιεπισημονική και επικίνδυνη Πράξη Νομοθετικού Περιεχομένου για το ΕΚΑΒ η κυβέρνηση της ΝΔ μετατρέπει πυροσβέστες, στρατιωτικούς και οδηγούς των ΟΤΑ σε ...διασώστες σε επείγοντα περιστατικά ύστερα από μια ολιγόωρη εκπαίδευση!

Μπορεί η πολιτική της εμπορευματοποίησης της Υγείας, που υπηρετούν με συνέπεια όλες οι κυβερνήσεις, να πετάει στον κάλαθο των αχρήστων την Υγεία που αξίζουμε πραγματικά και δικαιούμαστε να απολαμβάνουμε τον 21ο αιώνα, αλλά το ότι θα ανέθεται σε οδηγούς απορριμματοφόρων τη διακομιδή επείγοντων περιστατικών ασθενών όπου απαιτείται διασώστης, προκειμένου να γλιτώσει τα χρήματα για τη στελέχωση του ΕΚΑΒ, είναι βγαλμένο από το γυχειρίδιο των εγκληματικών πολιτικών που οδήγησαν στα Τέμπη και στο Μάτι».

Ασθενής με έμφραγμα περιμένει δύο ώρες ασθενοφόρο

Στο μεταξύ, τέλος δεν έχουν τα περιστατικά αθλιότητα, με ασθενείς να βάζουν σε κίνδυνο τη ζωή τους αναμένοντας την «άμεση βοήθεια». Χαρακτηριστική είναι η περίπτωση ασθενούς με έμφραγμα που περιμένει σχεδόν 2 ώρες ασθενοφόρο όχι σε κάποια απομακρυσμένη περιοχή, αλλά στο Ιπποκράτειο Νοσοκομείο της Αθήνας.

Σύμφωνα με την καταγγέλια της ΕΙΝΑΠ, στην εφημερία της Πέμπτης 6 Ιουλίου, ασθενής με οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου είχε προσέλθει στο «Σισμανόγλειο», το οποίο δεν εφημέρευε, και οι γιατροί του νοσοκομείου αιτήθηκαν τη μεταφορά του ασθενούς στο «Ιπποκράτειο», κάτι που έγινε ύστερα από 2 ώρες!

«Όπως είναι γνωστό, με βάση τις οδηγίες των διεθνών Καρδιολογικών Εταιρειών και τη διεθνή πρακτική, στο οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου απαιτείται άμεση προτεραιότητα ή όσο το δυνατόν ταχύτερη μεταφορά του ασθενούς στο αιμοδυναμικό εργαστήριο με στόχο την πρωτογενή αγγειοπλαστική, ενώ έχουν τεθεί συγκεκριμένα χρονικά όρια για αυτό. Η καθυστέρηση εγκυμονεί σοβαρούς κινδύνους και θέτει σε κίνδυνο τη ζωή του ασθενούς, αυξάνει τον κίνδυνο σοβαρών επιπλοκών, ενώ επιπλέον αυξάνει τον κίνδυνο για εμφάνιση καρδιακής ανεπάρκειας ακόμα και σε περίπτωση που ο ασθενής επιβιώσει», σημειώνει η Τριμελής Επιτροπή ΕΙΝΑΠ.

Καταγγέλλει ότι «είναι αδιανόητο το 2023 τέτοιου είδους περιστατικά, και μάλιστα σε νέο άνθρωπο, να παραμένει στα ΕΙ μη εφημερεύοντος Νοσοκομείου για 2 ώρες μέσα στο κέντρο της Αθήνας περιμένοντας τη διακομιδή στο εφημερεύον!».

Και καταλήγει: «Η επιμονή του υπουργείου Υγείας για την μη στελέχωση του ΕΚΑΒ με το αναγκαίο προσωπικό και την οργάνωση σύγχρονου συστήματος διακομιδών και πόσο μάλλον η



αντιεπισημονική ανεύρεση πρόχειρων λύσεων με στρατεύσιμους ή οδηγούς απορριμματοφόρων ως διασώστες και οδηγούς του ΕΚΑΒ είναι ενδεικτική της χρεοκοπίας της κυβερνητικής πολιτικής στον τομέα της Υγείας».

Πάτρα: Σε ιδιώτες οι «δευτερογενείς διακομιδές» του ΕΚΑΒ

Σε ένα ακόμη βήμα στην παραπέρα παράδοση των υγείας του λαού στην επιχειρηματική δράση προχώρησαν με πρόσφατες αποφάσεις τους οι Διοικήσεις των δύο μεγαλύτερων Νοσοκομείων της Πάτρας (ΠΓΝΠ του Ρίου και Αγίου Ανδρέα), που εκμεταλλεύονται τον νόμο 4999/2022 της κυβέρνησης της ΝΔ, σε συνέχεια όλου του προηγούμενου νομοθετικού πλαισίου που έχουν διαμορφώσει και οι προηγούμενες των ΣΥΡΙΖΑ, ΠΑΣΟΚ, προχώρησαν στην ανάθεση των δευτερογενών διακομιδών σε ιδιώτες, προκηρύσσοντας σχετικό διαγωνισμό.

Πρόκειται ουσιαστικά για τις διακομιδές που πραγματοποιούνται από τα νοσοκομεία προς τα σπίτια (περιπτώσεις εξητηρίων), που καλούνται να αναλάβουν ιδιωτικές εταιρείες ασθενοφόρων.

Την ώρα που κατά τις δικαιολογίες των αρμοδίων υπουργείων δεν επαρκούν τα χρήματα για την πραγματοποίηση όλων των αναγκών σε προσωπικό, αλλά και σε οχήματα για τη λειτουργία του Κέντρου, ή που αναφέρεται από τα διάφορα ευρωπαϊκά χρηματοδοτικά προγράμματα (π.χ. Ταμείο Ανάκαμψης) ότι οι δαπάνες αυτές δεν είναι «επιλέξιμες», τα νοσοκομεία, με βάση και την ισχύουσα νομοθεσία, ετοιμάζουν να πληρώσουν ιδιωτικές εταιρείες, για να αναλάβουν μέρος του έργου που εκτελεί το ΕΚΑΒ!

ΟΕΝΓΕ: Τα τραγικά κενά δεν μπαλάνονται με οδηγούς απορριμματοφόρων και πυροσβέστες

Την απαίτησή τους να πάρει πίσω η κυβέρνηση την απαράδεκτη ΠΝΠ για το ΕΚΑΒ εκφράζουν και οι νοσοκομειακοί γιατροί, με την Ομοσπονδία των Ενώσεών τους να σημειώνει ότι η κυβέρνηση παίρνει αυτή την πρωτοβουλία, την ώρα που με ευθύνη όλων των κυβερνήσεων από το 2016 μέχρι σήμερα έχουν συνταξιοδοτηθεί περισσότεροι από 550 διασώστες και έχουν προσληφθεί μόλις 46 μόνιμοι. Επίσης, οι συμβάσεις των ληγώντων επικουρικών λήγουν στις 31/12/2023 και υπάρχουν εκατοντάδες άνεργοι ή ετεροαπασχολούμενοι απόφοιτοι της σχολής διασώστων του ΕΚΑΒ, ενώ οι κενές οργανικές θέσεις, του ανεπαρκέστατου και πολύ πίσω από τις ανάγκες οργανισμού του ΕΚΑΒ, είναι πάνω από 700.

«Πρόκειται για μια επικίνδυνη εξέλιξη που οδηγεί με μαθητική ακρίβεια σε νέες κοιλιάδες των Τε-

μών», υπογραμμίζει η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Πατρών Ελλάδας.

Όπως καταγγέλλει, «η ανάπτυξη ασθενοφόρων με μεικτή σύνθεση πληρωμάτων, διασώστης, πλήρωμα ασθενοφόρου και απλός οδηγός μη υγειονομικός, ο οποίος δεν διαθέτει την αναγκαία εξειδικευμένη γνώση αντιμετώπισης επείγοντων περιστατικών, εκθέτει σε σοβαρούς κινδύνους τον ασθενή, με ανυπολόγιστες συνέπειες για την υγεία και τη ζωή του. Πολύ περισσότερο που πολλές φορές δύο εξειδικευμένοι διασώστες δεν επαρκούν για την επιτυχή αντιμετώπιση ενός βαρέως περιστατικού».

«Πώς η ταχύρρυθμη εκπαίδευση μόλις 7 ημερών, όπως έγινε σήμερα γνωστό, ενός οδηγού απορριμματοφόρου ή ενός πυροσβέστη θα υποκαταστήσει την ιδιαίτερα απαιτητική εκπαίδευση διάρκειας 2,5 ετών της σχολής διασώστων του ΕΚΑΒ;», είναι ένα από τα σοβαρά ερωτήματα που θέτει η ΟΕΝΓΕ και σημειώνει ότι «ο οδηγός του ασθενοφόρου είναι διασώστης πρώτα από όλα και μετά οδηγός!»

Τα τραγικά κενά δεν μπαλάνονται με οδηγούς απορριμματοφόρων και πυροσβέστες από τις δραματικά υποστελεχωμένες υπηρεσίες των ΟΤΑ και από τις αποδεδειγμένες πυροσβεστικές υπηρεσίες, με στρατιώτες και εργαζόμενους που δεν έχουν καμία απολύτως επαγγελματική και επιστημονική σχέση με την επείγουσα προνοσοκομειακή φροντίδα».

Παράλληλα, η Ομοσπονδία επισημαίνει ότι «στην ΠΝΠ δεν προβλέπεται κανένα, έστω έκτακτο, μέτρο για την αντιμετώπιση των αναγκών στα μεγάλα αστικά κέντρα, αφού τα μιλιάματα αφορούν νησιωτικούς δήμους, ορεινές περιοχές και την Κρήτη, απόδειξη ότι η έτσι και αλλιώς επικίνδυνη ρύθμιση είναι προαναπολογισμένη στην κάλυψη των αναγκών του τουριστικού κεφαλαίου».

Κι επειδή «τα μέτρα της κυβέρνησης δεν είναι "προσωρινού χαρακτήρα". Είναι ενταγμένα στον μόνιμο "κόφτη" των κρατικών δαπανών για την Υγεία και τη ζωή μας, στη διαχρονική πολιτική του "κόστους - οφέλους". Είναι ενδεικτικό ότι ο υπουργός Υγείας κ. Χρυσόχοιδης εξήγγειλε την πρόκληση μόλις 20 διασώστων για τα ασθενοφόρα της Αττικής και μόλις 250 πανελλαδικά και αυτοί μη μόνιμοι!

Στόχος της κυβέρνησης είναι η παράδοση κερδοφόρων τομέων του δημόσιου συστήματος Υγείας, όπως οι διακομιδές, σε ιδιωτικές επιχειρήσεις και στα επιχειρηματικά συμφέροντα του κλάδου που θα τοσπώνουν τις εισφορές στον κλάδο της Υγείας των εργαζομένων και που κατά τα άλλα η κυβέρνηση λέει με περίσσιο θράσος ότι δεν θα κοστίζουν τίποτα στον ασθενή και ότι είναι δωρεάν! Ηδη η διοίκηση του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Πατρών αποφάσισε την ανάθεση των διακομιδών σε ιδιωτική εταιρεία ασθενοφόρων».

Η Ομοσπονδία, πέρα από την ανάκληση της ΠΝΠ, απαιτεί να καλυφθούν οι ανάγκες του ΕΚΑΒ με προσληψίμους μόνιμους προσωπικού όλων των κλάδων (γιατρών, διασώστων, οδηγών, τεχνικών κ.λπ.), να μονιμοποιηθούν όλοι οι συμβασιούχοι του ΕΚΑΒ, που καλύπτουν μέρος των μεγάλων ελλείψεων. Επίσης να προσληφθούν όλοι οι άνεργοι απόφοιτοι της σχολής διασώστων του ΕΚΑΒ καθώς και το αναγκαίο ιατρικό, τεχνικό και διοικητικό προσωπικό. Να αναπτυχθεί πανελλαδικά το ΕΚΑΒ, με ενίσχυση του με το αναγκαίο μόνιμο εκπαιδευμένο προσωπικό και επάρκεια εναέριων, θαλάσσιων και επίγειων μέσων, για την κάλυψη των σύγχρονων κοινωνικών αναγκών σε υπηρεσίες επείγουσας προνοσοκομειακής φροντίδας και ασφαλών διακομιδών».

Το Σωματείο Εργαζομένων ΕΚΑΒ Ημαθίας προκηρύσσει στάση εργασίας για σήμερα Τρίτη (12 μ. - 3 μ.μ.) ενάντια στην ΠΝΠ.



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 19 Ημερομηνία έκδοσης: 11-07-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 119.45 cm² Κυκλοφορία: 1450
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΙ

Αύριο διαδηλώνουν στα υπουργεία Υγείας και Οικονομικών

Σε παναττική στάση εργασίας (7 π.μ. - 3 μ.μ.) και 24ωρη απεργία στην περιφέρεια προχωρούν αύριο Τετάρτη οι εργαζόμενοι στο δημόσιο σύστημα Υγείας. Στην Αθήνα θα πραγματοποιηθεί συγκέντρωση στο υπουργείο Υγείας, στις 9 π.μ., και θα ακολουθήσει πορεία στο υπουργείο Οικονομικών.

Οι εργαζόμενοι απαιτούν:

- Ανάκληση της επικίνδυνης ΠΝΠ που προβλέπει τη στελέχωση των ασθενοφόρων με οδηγούς του Πυροσβεστικού Σώματος, των Ενόπλων Δυνάμεων και των δήμων, καθώς και τη διακομιδή των ασθενών με τη συνοδεία υγειονομικού προσωπικού πάσης φύσεως.
- Προσλήψεις μόνιμου προσωπικού με επείγουσες διαδικασίες. Μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων (επικουρικών, ΣΟΧ, μέσω ΟΑΕΔ - ΔΥΠΑ και ΕΟΔΥ).
- Να μην προχωρήσουν η λειτουργία των δημόσιων μονάδων Υγείας με ιδιωτικοοικονομικά κριτήρια και η μετατροπή τους σε ΝΠΙΔ ή ανώνυμες εταιρείες.
- Αυξήσεις 20% στους μισθούς, επαναφορά 13ου - 14ου μισθού, μισθολογική αναγνώριση της προϋπηρεσίας των ετών 2016 - 2017.
- Επέκταση του ανθυγεινού επιδόματος σε όλους τους εργαζόμενους στις δημόσιες μονάδες Υγείας και στο ΕΚΑΒ. Αύξησή του στο ύψος του νοσοκομειακού επιδόματος, που καταργήθηκε με τα μνημονιακά μισθολόγια. Ενταξη στα ΒΑΕ για όσους εργάζονται στις αντίστοιχες συνθήκες.
- Κατάργηση των διακρίσεων σε βάρος των ανεμβολίαστων.



Αγοράκι δέχτηκε επίθεση από οχιά την ώρα που έπαιζε σε αυλή ταβέρνας

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 27 Ημερομηνία έκδοσης: 11-07-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 278.14 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΥΠΟΒΛΗΘΗΚΕ ΣΕ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΟΥΣ ΛΟΓΟΥΣ

Αγοράκι δέχτηκε επίθεση από οχιά την ώρα που έπαιζε σε αυλή ταβέρνας

ΑΙΣΙΟΔΟΞΑ είναι τα νέα για το 3,5 χρονών αγοράκι που δέχτηκε δάγκωμα από οχιά την ώρα που έπαιζε στην αυλή ταβέρνας όπου είχε πάει με τους γονείς του, αφού η κλινική του εικόνα είναι πολύ καλή.

Το παιδί νοσηλεύεται στο Γενικό Νοσοκομείο Τρικάλων, με τη ζωή του να βρίσκεται εκτός κινδύνου. Βέβαια, παρακολουθείται στενά από το **ιατρικό** και νοσηλευτικό **προσωπικό** της Παιδιατρικής Κλινικής του ιδρύματος, ενώ υποβλήθηκε και σε όλες τις απαραίτητες εξετάσεις.

Την ίδια ώρα, την εμφάνισή του έκανε φίδι και στην Εύβοια, το οποίο μάλιστα βρισκόταν δίπλα σε



αντιδήμαρχο που κολυμπούσε στη θάλασσα. Οπως ήταν φυσικό, ο άνδρας τρομοκρατήθηκε και έσπευσε να βγει από το νερό. «Δεν μου έχει ξανασυμβεί κάτι τέτοιο, έπαθα σοκ» είπε.

Η έξαρση των περιστατικών τέτοιου είδους έχει προκαλέσει ανησυχία, με τα **νοσοκομεία** ανά την επικράτεια να αντιμετωπίζουν σε εβδομαδιαία βάση ασθενείς με δάγκωμα από φίδι.

«Η αλήθεια είναι ότι φέτος υπάρχει έξαρση στο δείγμα φιδιού, πιθανώς υπάρχει και μια αύξηση του πληθυσμού τους. Ήταν μια άνοιξη με πολλές βροχές» τονίζει σε δηλώσεις του ο διευθυντής

του Τμήματος Επείγοντων Περιστατικών του Γενικού **Νοσοκομείου Λαρίσας Δημήτρης** Μπαμπαλής.

Οπως εξηγεί, πρέπει να ληφθούν προφυλακτικά μέτρα, με πρώτο και κύριο να κοπούν τα χόρτα **στις** περισσότερες περιοχές. «Τα περισσότερα περιστατικά αφορούν ανθρώπους που κάνουν δουλειές στην ύπαιθρο, οπότε καλό είναι να έχουν μπότες, κάλτσες, να μην πηγαίνουν δηλαδή σε περιοχές όπου μπορεί να υπάρχουν φίδια με παντόφλες, ξυπόλητοι κ.λπ.» επισμαίνει και καταλήγει:

«Σε περίπτωση που κάποιος δεχτεί δάγκωμα από φίδι, το σημαντικό είναι, αν μπορεί να δει το φίδι,

να μας το περιγράψει και το πιο σημαντικό είναι ότι δεν πρέπει να κάνει τίποτε εκτός από το ότι να προσφύγει σε μια υγειονομική δομή. Όλα τα άλλα που κάνει ο κόσμος από φήμες και διαδόσεις είναι πιο επικίνδυνα από το ίδιο το δάγκωμα του φιδιού. Το δάγκωμα του φιδιού, εκτός από τις πολύ σπάνιες περιπτώσεις που εμφανίζεται αλλεργία, είναι βλαπτικό σε διάστημα ωρών και ημερών, δεν είναι κάτι για να τρέχει κανείς στο δευτερόλεπτο. Αρα υπάρχει ο χρόνος να μην κάνει κανείς τίποτε, να ξεπλύνει την πληγή, να βάλει αντισηπτικό και μετά να πάει σε μια υγειονομική δομή».



Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 31 Ημερομηνία έκδοσης: 11-07-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 139.02 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Συσκευή ανίχνευσης κορονοϊού

ΣΥΣΚΕΥΗ που ανιχνεύει τις παραλλαγές του κορονοϊού στους εσωτερικούς χώρους, σε μόλις πέντε λεπτά, ανέπτυξαν ερευνητές του πανεπιστημίου της Ουάσιγκτον στο Σεντ Λούις. Πρόκειται για μια φθηνή, αποτελεσματική συσκευή, με τον πιο ευαίσθητο ανιχνευτή που υπάρχει μέχρι στιγμής, σύμφωνα με τους ερευνητές, και πρόκειται να χρησιμοποιηθεί σε νοσοκομεία, σχολεία και άλλους δημόσιους χώρους για την ανίχνευση και άλλων αναπνευστικών ιών που μεταφέρονται μέσω αέρα, όπως η γρίπη και ο αναπνευστικός συγκυτιακός ιός RSV.

Σύμφωνα με τον καθηγητή Νευρολογίας της Ιατρικής Σχολής του πανεπιστημίου της Ουάσιγκτον Τζον Τσιρίτο, η συσκευή ανιχνεύει σε πραγματικό χρόνο ιούς εντός κλειστών χώρων και θα μπορούσε, για παράδειγμα, να χρησιμοποιηθεί σε ένα νοσοκομειακό περιβάλλον. Ο κ. Τσιρίτο και η αναπληρώτρια καθηγήτρια Ψυχιατρικής Κάρλα Γιουέντε έχουν επίσης αναπτύξει έναν βιοαισθητήρα που ανιχνεύει το βήτα αμυλοειδές ως βιοδείκτη για τη νόσο Αλτσχάιμερ και πάνω σε αυτόν δημιούργησαν την παρούσα συσκευή, η οποία αναμένεται να διατεθεί εμπορικά.



Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	7	Ημερομηνία έκδοσης:	11-07-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	243.35 cm ²	Κυκλοφορία:	1450
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Γ. ΛΑΜΠΡΟΥΛΗΣ

Κλιμάκωση της εγκληματικής πολιτικής εμπορευματοποίησης στην Υγεία

Συνέχεια της αντιλαϊκής πολιτικής της κυβέρνησης της **ΝΔ** και συνολικότερα της διαχρονικής πολιτικής που ασκείται από όλες τις κυβερνήσεις και αφορά την προσαρμογή του συστήματος Υγείας στα κριτήρια της γενικότερης **ανάπτυξης** της οικονομίας, όπου οι λαϊκές ανάγκες, όπως αυτές της Υγείας, θεωρούνται κόστος, που πρέπει συνεχώς να συμπιέζεται, χαρακτήρισε τις κυβερνητικές εξαγγελίες για την Υγεία ο **βουλευτής του ΚΚΕ Γιώργος Λαμπρούλης** στη συζήτηση στη Βουλή.

Σημείωσε ακόμη πως τα όποια μέτρα εξαγγέλλονται θα επιδεινώσουν ακόμη περισσότερο τους όρους περίθαλψης των ασθενών, αφού η πολιτική που έχει ως κριτήρια την ανταγωνιστικότητα και την κερδοφορία των επιχειρηματικών ομίλων, την παράλληλη **ανάπτυξη** του ιδιωτικού επιχειρηματικού τομέα στην Υγεία και του Δημόσιου με επιχειρηματικά κριτήρια και συγχρόνως την εμπορευματοποίηση των εργασιών του, δεν μπορεί να δώσει λύσεις στα προβλήματα που η ίδια δημιουργεί.

Σημείωσε πως η λεγόμενη «δημοσιονομική προσαρμο-

γή» και στην Υγεία σημαίνει υποχρηματοδότηση, υποστελέχωση, ανατροπή των εργασιακών σχέσεων των υγειονομικών, διάλυση της **ΠΦΥ, ΣΔΙΤ** και γιγάντωση του **ιδιωτικού τομέα** που μπουκώσε με χρήμα στην πανδημία, λεηλασία της τσέπης των ασθενών μέσα στα **δημόσια νοσοκομεία** - επιχειρήσεις, αξιολόγηση μονάδων Υγείας με μοναδικό κριτήριο αν λειτουργούν ως ΑΕ, πολιτική που υπηρέτησαν όλες οι κυβερνήσεις, η σημερινή της **ΝΔ**, η προηγούμενη του **ΣΥΡΙΖΑ**, πιο πριν του **ΠΑΣΟΚ**.

Τώρα είναι η ώρα ακόμα πιο πολλοί, ακόμα πιο ορμητικά να μπουν στον οργανωμένο συλλογικό αγώνα, για να μπουν εμπόδια στον αντιλαϊκό δρόμο, να περάσει ο λαός στην απερίθωτη για τις δικές τους σύγχρονες ανάγκες στην Υγεία, στο Φάρμακο, τόνισε ο Γ. Λαμπρούλης και πρόσθεσε πως υπάρχει λύση από τη σκοπιά του λαού, με την **ανάπτυξη** ενός αποκλειστικά κρατικού συστήματος Υγείας, που θα έχει κριτήριο την πλήρη και απολύτως δωρεάν πρόληψη - περίθαλψη - αποκατάσταση της υγείας του λαού και κατάργηση κάθε επιχειρηματικής δράσης.



Η κατάρρευση του ΕΣΥ οδηγεί σε επιθετικότητα κατά των υγειονομικών

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	15	Ημερομηνία έκδοσης:	11-07-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	406.16 cm ²	Κυκλοφορία:	630
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Η κατάρρευση του ΕΣΥ οδηγεί σε επιθετικότητα κατά των υγειονομικών

ΑΚΟΜΗ ΕΝΑ περιστατικό επιθετικής συμπεριφοράς πολίτη κατά υγειονομικού καταγγέλλει η Ένωση Νοσοκομειακών **Ιατρών** Θεσσαλονίκης, με φόντο την υποστελέχωση των δημόσιων δομών Υγείας και την ταλαιπωρία των ασθενών.

Αυτή τη φορά επρόκειτο για μια τραμπούκικη, όπως τη χαρακτηρίζει η ΕΝΙΘ, επίθεση που δέχθηκε γενική γιαντρός του **Κέντρου Υγείας** Μπικανιάνας από συγγενή ασθενούς, «ο οποίος έβριζε, απειλούσε τους εργαζόμενους στο **Κέντρο Υγείας** και έφτασε στο σημείο να χειροδικήσει ενάντια στη συνάδελφο».

Σύμφωνα με την Ένωση, δεν είναι ένα μεμονωμένο περιστατικό, καθώς ιδίως το τελευταίο διάστημα φαίνεται πως παρόμοια περιστατικά βίας απέναντι σε υγειονομικούς αυξάνονται. Καλεί, μάλιστα, τη διοίκηση της **4ης Υγειονομική Περιφέρειας** και την ηγεσία του **υπουργείου Υγείας** να αναλάβουν τις ευθύνες τους.

«Οι συνθήκες που επικρατούν στο ΕΣΥ, με την τεράστια υποστελέχωση σε όλες τις κατηγορίες εργαζομένων, οδηγούν **στις** τεράστιες αναμονές και στην οδύσσεια των ασθενών, όπως και οι τραγικές ελλείψεις σε μόνιμο προσωπικό φύλαξης των δημόσιων μονάδων Υγείας αφήνουν απροστάτευτους τους υγειονομικούς» τονίζει η ΕΝΙΘ και ζητά να ληφθούν άμεσα μέτρα για την **προστασία** των υγειονομικών, όπως οι μαζικές μόνιμες προσλήψεις και δη προσωπικού φύλαξης (και όχι ιδιωτικών **εταιρειών security**), καθώς και η πλήρης νομική κάλυψη των υγειονομικών με ευθύνη του **νοσοκομείου**.

Παράλληλα, η ΕΝΙΘ ζητά από την **4η ΥΠΕ** να κινήσει με δική της ευθύνη όλες τις νομικές διαδικασίες «για την τιμωρία των ενόχων αυτής της αήθους και πολύ βάρβαρης επίθεσης».

Ιάσων Μπάντιος



Συγκλονίζουν τα στοιχεία από τους πνιγμούς: Τουλάχιστον 52 θάνατοι μέσα σε δύο εβδομάδες

Πηγή: ΚΟΙΝΗ ΓΝΩΜΗ ΤΩΝ ΚΥΚΛΑΔΩΝ Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 11-07-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 385.2 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Πρώτη Ηλείας

Συγκλονίζουν τα στοιχεία από τους πνιγμούς: Τουλάχιστον 52 θάνατοι μέσα σε δύο εβδομάδες



Τουλάχιστον 52 άνθρωποι έχασαν τη ζωή τους από πνιγμό τις τελευταίες 15 ημέρες, σύμφωνα με τα στοιχεία του **Λιμενικού**. Ο απολογισμός των θανάτων στη θάλασσα γίνεται ακόμα πιο τραγικός αν αναλογιστούμε πως βρισκόμαστε στην αρχή του καλοκαιριού και τις περισσότερες ημέρες του Ιουλίου ο κόσμος δεν πήγαινε για κολύμπι στη θάλασσα λόγω του βροχερού καιρού.

Η πλειοψηφία των λουόμενων που ανασύρθηκαν χωρίς τις αισθήσεις τους από διάφορες θαλάσσιες περιοχές της χώρας τις δύο τελευταίες εβδομάδες ήταν άνω των 70 ετών, ενώ υπήρξαν και 5 που ήταν μεταξύ 50-60 ετών. Ο νεότερος σε ηλικία που πνίγηκε την ώρα που έκανε το μπάνιο του ήταν ένας 22χρονος στην Καβάλα την 1η Ιουλίου.

Σύμφωνα με τα στατιστικά στοιχεία του **Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ)**, περισσότεροι από 350 έως 400 άνθρωποι χάνουν την ζωή τους από πνιγμό ετησίως, με την αναλογία αντρών/γυναικών να είναι 3:1. Δυστυχώς, κάθε χρόνο στη χώρα μας πνίγεται και ένας σημαντικός αριθμός παιδιών και εφήβων (περίπου 10 παιδιά και έφηβοι). Είναι σημαντικό να αναφερθεί ότι ένα μεγάλο ποσοστό κατοίκων (αγγίζει ακόμη και το 60%, όπου σημαντικό ποσοστό αυτών είναι παιδιά και έφηβοι) δεν γνωρίζει πώς να κολυμπά και πώς να τηρεί βασικούς κανόνες ασφαλείας με στόχο την αποφυγή των πνιγμών.

Σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, ένας άνθρωπος πεθαίνει από πνιγμό παγκοσμίως περίπου κάθε 90 δευτερόλεπτα,

ενώ πολλοί ερευνητές υποστηρίζουν ότι το φαινόμενο είναι ακόμη συχνότερο (ένας άνθρωπος κάθε 30 δευτερόλεπτα), δεδομένου ότι δεν δηλώνονται/καταγράφονται όλα τα περιστατικά.

Αξίζει να αναφερθεί ότι την πενταετία από το 2017 έως το 2021, κατά μέσο όρο 342 άνθρωποι έχασαν τη ζωή τους ετησίως από θαλάσσιες δραστηριότητες στην χώρα μας. Για το 2021 είχαμε 336 θανάτους στη θάλασσα, εκ των οποίων το 70% ήταν άνδρες, το 30% **γυναίκες**, ενώ το 70% ήταν Έλληνες και το 30% αλλοδαποί. Σύμφωνα με το **Λιμενικό**, μέχρι τις αρχές Αυγούστου του 2022 είχαν καταγραφεί τουλάχιστον 163 θάνατοι στη θάλασσα. Οι 8 στους 10 ανθρώπους που χάνουν τη ζωή τους στη θάλασσα είναι άνω των 60 ετών.

